

# #PE026 POSOLOGÍA DE VANCOMICINA EN PACIENTES CON BACTERIEMIA POR SAMR-AC: ¿PRESCRIBIMOS LO SUFICIENTE?

MV Becker, B Tomasini, A Zárate, F Manavella, G Morera, A Gómez  
Servicio de Clínica Médica. Hospital J. M. Cullen. Santa Fe



## INTRODUCCION

- La **vancomicina** continúa siendo el **tratamiento de elección** de infecciones severas por *S. aureus* meticilino resistente adquirido en la comunidad (SAMR-AC).
- Existe consenso en la bibliografía en iniciar tratamiento con **15-20 mg/kg/dosis cada 8 - 12 horas** en pacientes con función renal normal con el objetivo de mantener **concentraciones séricas en valle de 15 a 20 ug/ml**.

## OBJETIVO

Evaluar la relación entre la **posología de vancomicina según peso** y los **valores de concentración plasmática de vancomicina en valle** (CPVV) alcanzados en el primer dosaje en pacientes con bacteriemia por SAMR-AC.

## MATERIALES Y METODOS

Estudio prospectivo y observacional  
Período: 13 meses

### Criterios de inclusión

- Edad mayor a 18 años
- Uno o más hemocultivos positivos para SAMR-AC sólo resistente a oxacilina y cefalotina; CIM de vancomicina  $\leq 1$ .

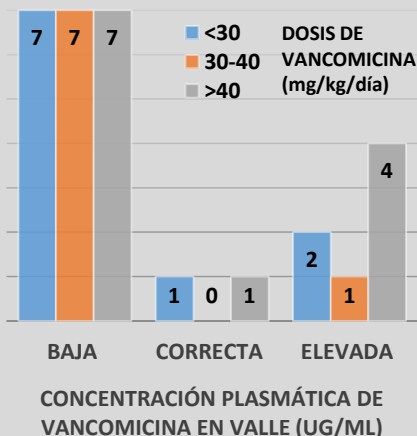
### Criterios de exclusión

- Fallecimiento en las primeras 48 horas
- Falla renal al inicio del tratamiento

### Análisis estadístico

Descripción de frecuencias y relación de variables con el test de Pearson ( $P < 0,05$  significativa)

## CONCENTRACIÓN PLASMÁTICA EN VALLE DE VANCOMICINA DE ACUERDO A DOSIS INICIAL



## RESULTADOS

- Se registraron 37 pacientes con bacteriemias por SAMR-AC
  - 7 excluidos (6 fallecidos y 1 función renal alterada)
  - Muestra final de **30 pacientes**.
- **Media de dosis diaria total inicial de vancomicina: 37,5 mg/kg/día** (16,6 – 66,6 mg/kg/día).
- **CPVV promedio: 15,04 ug/ml** (5-35 ug/ml).
- **Ninguno de los pacientes que recibió dosis correctas según peso alcanzó CPVV esperadas**, sin relación estadísticamente significativa entre ambas variables ( $P=1$ ).
- **Dosis de carga:** 11 pacientes (36%), presentando 8 CPVV bajas, 2 adecuadas y 1 elevada, sin relación estadísticamente significativa entre ambas variables ( $P=0,8$ ).

## CONCLUSIONES

- **No se encontró relación entre la dosis inicial de vancomicina según peso y la CPVV.**
- La mayoría de los pacientes que recibieron la pauta de dosificación diaria recomendada no alcanzaron los valores de CPVV esperados, aún recibiendo dosis de carga inicial.
- **La recomendación actual de posología de vancomicina según peso no es parámetro suficiente** para predecir la posibilidad de alcanzar la CPVV inicial deseada.